

浜松市鴨江アートセンター 制作場所提供事業

アーティスト イン レジデンス 2025

Kamoe Art Center Hamamatsu Artist-in-Residence Program 2025

事業内容、応募条件、制作室の利用に関して同意します ※同意する場合チェックマークを入れてください。

氏名/フリガナ (グループの場合は代表者名) Name (for a group, give a name of a group and its representative)	
氏名	フリガナ
現住所 Contact Address	顔写真を添付してください Attach a portrait photograph here.
当館での制作時の滞在先(予定可) Where to stay during AIR program	
生年月日 Birth date	年 year
	月 month
	日 day
国籍 Nationality	職業 Occupation
Tel	E-mail
Website	
SNS	
アーティスト名/所属団体/グループ名 Name as an artist/Institute/group/Company	
制作室利用を希望する期間 Your intended period of stay	
第一希望 First choie	第二希望 Second choice
<input type="checkbox"/> 前期 <input type="checkbox"/> 後期	<input type="checkbox"/> 前期 <input type="checkbox"/> 後期
前期: 2025年5月8日～8月31日 First semester: From 8th of May to 31th of August 2025	
後期: 2025年11月1日～2026年2月28日 Second semester: From 1st of November 2025 to 28th of February 2026	
制作室利用日数の目安 How many days a week you can stay	
<input type="checkbox"/> 毎日 Everyday	<input type="checkbox"/> 週に5日くらい About five days a week
<input type="checkbox"/> 週に3日以下 a couple of days a week	主な制作曜日、時間帯 Day of the week, span of time ()
成果発表の形式を下記から選んでください (複数選択可) Form of an achievement presentation. (multiple answers allowed)	
<input type="checkbox"/> ワークショップ workshop	<input type="checkbox"/> 展示 exhibition
<input type="checkbox"/> その他 () others	
どこでこの募集を知りましたか? Where did you first hear about this artist-in-residence program?	

ジャンル Field of Art	
----------------------	--

主な経歴 (600字以内、学歴・職歴・主な作品・活動歴・受賞歴・レジデンス制作歴など)
Personal History: Please outline your academic history, employment history, main exhibitions, history of activities—e.g., as artist-in-residence, awards received, etc. (not more than 300 words)

アーティスト・ステートメント (400字以内) Your artist statement (not more than 200 words)

当館での制作を希望する理由、活動計画 (400字以内)
Please state specific reasons why you need to apply for this artist-in-residence program, and your work plan. (not more than 200 words)